

法人事業所異動・廃止申告書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日 木曾岬町長 様	本社又は本店 所在地		
	ふりがな 名称	⑩	
	ふりがな 代表者又は 管理人の氏名		
	電話番号		
異動(廃止等)年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
事業所等の廃止	廃止した事務所 所在地	桑名郡木曾岬町大字	
上記事務所廃止後、木曾岬町に事務所が 有 ・ 無			
解散 清算 合併 休業	清算人等 住所氏名	住所 氏名 電話番号	休業の場合再開見込み 有 ・ 無
異 動 事 項	法人名変更 資本金等変更 所在地変更 代表者変更 決算期変更 事業種目変更 その他	変更前	変更後
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 定款		
備 考			

※該当する事項に ○ 印をしてください。